

# Gruppearbeid

# Arbeidsgruppe 6

Prehospitale tjenester

# Suppleringer KU1 planprogram

- Helsefaglige trender, volumkrav, framtidige behandlingstilbud
  - Hvordan er optimal organisering for å kunne gi viktige grupper et tilbud lokalt?
  - Ett sykehus eller fler?
  - Hvil ett stort sykehus skape best utgangspunkt for å ta tilbake pasienter som nå sentraliseres for akuttmedisinsk behandling?
- Hvordan vil teknologisk utvikling påvirke rekruttering
  - Vil mer behandling kunne foregå perifert på grunn av bedre utstyr og telemedisin?
  - Vil mer teknologi kunne gjøre sykehuset mer attraktivt
- Transportutredning bør deles opp og presiseres
  - Elektiv pasienttransport
    - Kostnader
    - Belastning
  - Akutt bil/båt: tid
  - Luft: regularitet
  - Personale/arbeidsreiser

# Suppleringer KU1 helsefag

- Alternativenes forskjeller i behov for endringer i legevakt/kommunal beredskap
  - Følgetjeneste
  - Samlokalisering DMS
  - Endre samarbeidsmønster
- Hva haster? Hvor stor prosent av total transport utgjør akuttmedisinske tilstander? Hva har betydning for befolkningen?
- Transport av psykiatriske pasienter – psykiatrisk akutttilbud
- Bemanning ved katastrofer dersom personellet bor lagt unna?
- Hvilke tidsintervaller for akuttransport er viktigst/skal vektlegges?
  - Finnes det evidensbaserte anbefalinger?
- Epidemiologiske betraktninger – er det forskjeller ved alternativene?
  - Geografisk skjev fordeling av trafikkulykker, arbeidsulykker, sykdommer?

# Helsefag fortsatt

- Hva innebærer modellene?

- DMS
- Lite akuttsykehus
- Stort akuttsykehus



Innhold, kompetanse, bemanning, døgntilbud  
Akuttmedisinsk beredskap  
Hvor skal akuttpasienten?

# Kommentarer til rapportene

- Unøyaktigheter må tas bort
  - Hemne kommune?
  - Konsistens befolkningsområder
  - Etterprøvbarehet
- Rekruttering
  - Uenighet i gruppa: Flertall mener problemer med rekruttering er overdimensjonert
  - Innholdet i sykehuset viktigste rekrutteringsfaktor, kommer ikke godt nok fram
  - Bør nedtones til fordel for helsefaglige forhold
- Silingsrapporten må ikke foregripe konklusjonene som skal trekkes i KU1
  - Det er viktig at kun argumenter som har betydning for modellvalg tas med
  - Kapittel 4 i silingsrapport må skrives helt om slik at alternativene behandles likt.
- Akuttransporter mangler
  - Gruppa kan ikke stille seg bak utredning av akutt-transporter slik den foreligger
    - Må kontrollregnes og gjennomgås i gruppa
    - Rutevalg må diskuteres
    - Må beregnes på grunnkrets nivå